

IN THE UNITED STATES BANKRUPTCY COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

IN RE:

RAUL RODRIGUEZ RIVERA
ELIZABETH DIAZ ALICEA

DEBTORS

CASE NO. 13-10865-ESL

CHAPTER 13

**DEBTORS' MOTION REQUESTING ORDER
RE: AUTHORIZATION TO USE FUNDS FROM 2013 TAX REFUND**

TO THE HONORABLE COURT:

NOW COME, RAUL RODRIGUEZ RIVERA and ELIZABETH DIAZ ALICEA, debtors, through the undersigned attorney, and very respectfully state and pray as follows:

1. The debtors' confirmed Plan dated March 7, 2014, provides that debtors' tax refunds will be paid into the Plan. See docket #21.

2. The debtors received the 2013 tax refund in the sum of \$249.00. The debtors met with the undersigned attorney regarding this matter and respectfully submit that they have lost the check stub/receipt, thus, they attached their tax return as evidence of the amount received from the Puerto Rico Treasury Department.

3. The debtors respectfully submit to the Court that they used these funds to pay for: dependent's tuition expenses. Attached is copy of the invoice for the tuition in the amount of \$205.00, the balance of \$44.00 was used for extraordinary university expenses. It is to be noted that these extraordinary tuition expenses are not considered in debtors' Plan budget which only covers the dependents' materials and daily expenses.

4. The debtors needed to use the funds from the 2013 tax refund to pay for these

Page – 2-
Debtor's Motion Requesting Order
Case no. 13-10865-ESL13

reasonable expenses. Furthermore, the debtors are living within a very "tight" budget which barely covers her living expenses and a Plan payment of \$485.00.

5. Based on the above-stated, the debtors respectfully request this Court to Order the authorization of the use of these funds for these expenses.

WHEREFORE, debtors, through the undersigned attorney respectfully request that this Honorable Court grant the foregoing motion and allow the use of the funds from the 2013 tax refund by the debtors to pay for the above-stated expenses.

NOTICE: Within fourteen (14) days after service as evidenced by the certification, and an additional three (3) days pursuant to Fed. R. Bank. P. 9006 (f) if you were served by mail, any party against whom this paper has been served, or any other party to the action that objects to the relief sought herein shall serve and file an objection or other appropriate response to this paper with the Clerk's office of the U.S. Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico. If no objection or other response is filed within the time allowed herein, the paper will be deemed unopposed and may be granted unless: (i) the requested relief is forbidden by law; (ii) the requested relief is against public policy; or (iii) in the opinion of the Court, the interest of justice requires otherwise.

I **CERTIFY** that on this same date a copy of this motion was filed with the Clerk of the Court using the CM/ECF system which will send notice of same to the Chapter 13 Trustee; I also certify that a copy of this motion was sent via US Mail to the debtors, Raul Rodriguez Rivera and Elizabeth Diaz Alicea, to the address of record: HC 01 Box 5569 Gurabo, PR 00778.

RESPECTFULLY SUBMITTED. In San Juan, Puerto Rico, this 30th day of March, 2015.

/s/ Roberto Figueroa Carrasquillo
ROBERTO FIGUEROA CARRASQUILLO
USDC #203614
ATTORNEY FOR PETITIONER
PO BOX 186 CAGUAS PR 00726
TEL NO 787-744-7699 FAX 787-746-5294
Email: rfigueroa@rfclawpr.com

2013 PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS
AÑO CONTRIBUTIVO 2013 O AÑO COMENZADO EL _____ de _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____ de _____

Nombre del Contribuyente Inicial **RAUL** Apellido Paterno **RODRIGUEZ- RIVERA** Apellido Materno _____
Sección Postal **HC-01 BOX 5569**
MURABO, P.R. **00778-9526**
 Código Postal

Fecha de Nacimiento **23-01-1958** **Sexo** ☒ M ☐ F
Número de Seguro Social **538**
Fecha de Nacimiento del Cónyuge **14-12-1962** **Sexo** ☒ M ☐ F
Número de Seguro Social Cónyuge **1579**
Teléfono Residencia _____
Teléfono del Trabajo _____

Nombre e Inicial del Cónyuge **ELIZABETH DIAZ- ALICEA** Apellido Paterno Apellido Materno
Sección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle) **MAL 944, SECTOR MARIA JIMENEZ**
MURABO, P.R. **00778**
 Código Postal

Correo Electrónico (E-Mail) _____

CAMBIO DE DIRECCION: ☐ SI ☒ No **PLANILLA 2014:** ☒ ESPAÑOL ☐ INGLES

PLANILLA ENMENDADA
☐ FALLECIDO DURANTE EL AÑO _____
☐ CONTRIBUYENTE ☐ CONYUGE
☐ CONYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO
RECIBIDO
24 MAR. 2014
SIN PAGO
SECRETARIA DE HACIENDA

SI NO
 A. ☒ ¿Ciudadano de Estados Unidos?
 B. ☒ ¿Residente de Puerto Rico al finalizar el año?
 C. ☒ ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo)
 D. ☒ ¿Individuo residente inversionista? (Someta Anejo F1 Individuo)
 E. FUENTE DE MAYOR INGRESO:
 1. ☒ Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas
 2. ☐ Empleado del Gobierno Federal
 3. ☐ Empleado de Empresa Privada
 4. ☐ Retirado/Pensionado
 5. ☐ Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)
 6. ☐ Otro _____

MAESTRO ESCUELA **8110** Ocupación **AMA DE CASA** **8110**
 Su ocupación

CONTRATO GOBIERNO:
☐ Contribuyente ☐ Cónyuge

PASE A LA PAGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO

1. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 28. Indique distribución en las líneas A, B, C y D)	(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)	(10)
A) Acreditar a la contribución estimada 2014										
B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan										
C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico										
D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito)										
2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Encasillado 3, línea 28)										
3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado										
(b) Intereses										
(c) Recargos y Penalidades										
4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a))										

AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO

Tipo de cuenta ☐ Cheques ☒ Ahorros
Número de ruta/tránsito **021562011**
Número de su cuenta **444309801**
Cuenta a nombre de: _____ y _____
 (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)

Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.

Firma del Contribuyente **Raul Rodriguez Rivera** **Fecha** **19-03-2014**
Firma del Cónyuge **Elizabeth Diaz Alicea** **Fecha** **19-03-2014**
Nombre de la Firma o Negocio _____

Firma del Especialista _____ **Fecha** _____ **Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)** ☐ **Número de Registro** _____

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Encasillados 1 y 2, ni las líneas 13 a la 18 del Encasillado 3, y pase al Anejo CO Individuo.

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION
(Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2,
según aplique).

A-Contribución Retenida

B-Sueldos, Comisiones,
Concesiones y Propinas

1,054	00
210	00
	00
	00
	00

35,770	00
3,000	00
	00
	00
	00

Total de comprobantes con esta planilla

02

2

(01) 1,264 00

Contribución Retenida

Salarios Federales

(02)

(03) 38,770 00

C. Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones)

2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

- A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 27) (05)
- B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 36 o 37, según aplique) (06)
- C) Intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 5) (07)
- D) Dividendos de corporaciones (Anejo F Individuo, Parte II, línea 4) (08)
- E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte III, línea 3) (09)
- F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte IV, línea 2) (10)
- G) Ingresos misceláneos (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 6) (11)
- H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) (12)
- I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10) (13)
- J) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, línea 12) (14)
- K) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, línea 6) (15)
- L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 7) (16)
- M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (17)
- N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (18)
- O) Participación distribible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.) .. (19)
- P) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga:) (20) (21)

3. Total de Ingresos (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2P) (22)

4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe:) (23) (Núm. sentencia) (24) (25)

5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) (26)

6. Total de Deducciones (Anejo A Individuo, Parte I, línea 11) (03) (01) 5,764 00

7. DEDUCCION ESPECIAL PARA CIERTOS INDIVIDUOS (Hasta un máximo de \$5,350. Véanse instrucciones) (02) 7,000 00

8. Exención Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500) (03)

9. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones): A) (04) 1 x \$2,500 (06) 2,500 00

Custodia compartida o casado que rinde separado → B) (05) x \$1,250 (07)

Total Exención por Dependientes (Suma líneas 9A y 9B) (08) 2,500 00

10. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000) (09) 0 00

11. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 6 a la 10) (10) 15,265 00

12. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 5 menos línea 11. Si la línea 11 es mayor que la línea 5, anote cero) (11) 23,505 00

13. CONTRIBUCION: (21) 1 Según Tabla 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Ind.) 3 Extranjero no residente 4 Anejo B4 Ind. (22) 1,015 00

14. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 12 o en Anejo A2 Ind., línea 10 es mayor de \$300,000) (Anejo P Ind., línea 7) (23)

15. CONTRIBUCION REGULAR ANTES DEL CREDITO (Suma líneas 13 y 14) (24)

16. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.) (25)

17. CONTRIBUCION REGULAR NETA (Línea 15 menos línea 16) (26)

18. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 9) (Véanse instrucciones) ... (27)

3. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Suma líneas 17 y 18 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 22, según aplique) (28) 1,015 00

19. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3) (29)

21. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 22) (30)

22. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 19 y 20 menos línea 21. Si es menos de cero, anote cero) (31) 1,015 00

23. CONTRIBUCION RETENIDA, PAGADA Y CREDITOS REEMBOLSABLES:

A) Mediante retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo) (32) 1,264 00

B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13) (33)

C) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 19) (34)

D) Crédito por Trabajo (Véanse instrucciones) (35)

E) Crédito para personas de 65 años o más (Véanse instrucciones) (36)

F) Crédito compensatorio para pensionados de bajos recursos (Véanse instrucciones) (37)

G) Crédito por el pago de derechos adicionales a los automóviles de lujo bajo la Ley 42-2005 (Véanse instrucciones) (Contribuyente: \$) (38); Cónyuge: \$) (39) (40)

H) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anejo B2 Individuo) (No aplica a casados que rinden separado) (41)

I) Crédito contributivo por oportunidad de empleo a Héroes y/o Heidos de las Fuerzas Armadas (Someta Anejo B4 Individuo) (42)

J) Cantidad pagada con prórroga automática (43)

K) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Suma líneas 23A a la 23J) (44) 1,264 00

4. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 23K es menor que la línea 22, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 27) (45)

5. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte II, línea 21) (46)

6. Contribución especial a individuos que llevan a cabo industria o negocio por cuenta propia (Véanse instrucciones) (47)

27. Menos: Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (48) 249 00

28. BALANCE: Si línea 27 es mayor que la suma de líneas 24, 25 y 26, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1. (50) 249 00

Si línea 27 es menor que la suma de líneas 24, 25 y 26, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de la página 1.

Si diferencia entre línea 27 y la suma de líneas 24, 25 y 26 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1. (50)

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 28 DEBERA TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PAGINA 1.

Período de Conservación: Diez (10) años



DEPENDIENTES

2013

AÑO 2013 31 DICIEMBRE 2013
 Año contributivo comenzado el ____ de ____ de ____ y terminado el ____ de ____ de ____

Nombre del contribuyente

RAÚL RODRÍGUEZ-RIVERA

Número de Seguro Social

5538

Parte I

Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)

55

INFORMACION IMPORTANTE

- No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge para fines contributivos, no debe incluir a su cónyuge como parte de sus dependientes.
- Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.
- Ennegrezca el óvalo de custodia compartida si el dependiente está sujeto a esta condición. La exención será de \$1,250 para cada contribuyente.

	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Custodia Compartida	Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año	Parentesco	Categoría * (N)(U)(I)	Número de Seguro Social
(01)	RAÚL	RODRÍGUEZ	DIÁZ	<input type="radio"/>	19-01-1995	HIIJA	N	6-8513
(02)				<input type="radio"/>				
(03)				<input type="radio"/>				
(04)				<input type="radio"/>				
(05)				<input type="radio"/>				
(06)				<input type="radio"/>				
(07)				<input type="radio"/>				
(08)				<input type="radio"/>				
(09)				<input type="radio"/>				
(10)				<input type="radio"/>				

* Véanse instrucciones.

Período de Conservación: Diez (10) años

Rev. 31 oct 13

Año contributivo comenzado el 1 de ENERO 2013 y terminado el 31 de DICIEMBRE 2013

2013

Nombre del contribuyente RAÚL RODRIGUEZ - RIVERA

Número de Seguro Social 5538

Parte I Deducciones Aplicables a Contribuyentes que sean Individuos (Véanse instrucciones)

1. Intereses hipotecarios

Nombre de la entidad a quien hizo el pago	Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe	
Primera residencia: BANCO POPULAR de P.R.	Primera	071001001-1620711	(01) 66-056-1870	1,300	00 (05)
	Segunda		(02)		00 (06)
Segunda residencia:	Primera		(03)		00 (07)
	Segunda		(04)		00 (08)

Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones) 00 (09)

Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones) 00 (10)

a) Total intereses hipotecarios pagados 1,300 00 (11)

b) Límite (Multiplique la suma del Encasillado 1, línea 5 de la planilla y la línea 1, Parte III del Anejo IE Individuo por 30% y anótelos aquí) 1,631 00 (12)

c) Deducción admisible por intereses hipotecarios (Anoté la menor entre las líneas 1(a), 1(b) o \$35,000. Si los intereses no exceden el 30% del ingreso para cualquiera de los 3 años anteriores, ennegrezca aquí) 1,300 00 (14)

2. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones) 00 (15)

3. Gastos médicos (Parte III, línea 3) 00 (16)

4. Donativos (Parte III, línea 8) 1,558 00 (17)

5. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones) 00 (18)

6. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro 00 (19)

7. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 o \$10,000 si es casado): 2,906 00

Inst. financiera	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Aportación
	(20)	(23)	(26) <input type="radio"/> 1 Contrib. <input type="radio"/> 2 Cóny.
	(21)	(24)	(27) <input type="radio"/> 1 Contrib. <input type="radio"/> 2 Cóny.
	(22)	(25)	(28) <input type="radio"/> 1 Contrib. <input type="radio"/> 2 Cóny.

Total aportaciones a cuentas de retiro individual 00 (29)

8. Aportaciones a cuentas de ahorro de salud con plan médico de deducible anual alto (Véanse instrucciones):

Institución	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Aportación
Deducible anual (30)	Tipo de cubierta: (32) <input type="radio"/> 1 Individual <input type="radio"/> 2 Individual y 55 años o más <input type="radio"/> 3 Familiar <input type="radio"/> 4 Familiar y 55 años o más	(34)	(36) Fecha efectividad (37)
Institución	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Aportación
Deducible anual (31)	Tipo de cubierta: (33) <input type="radio"/> 1 Individual <input type="radio"/> 2 Individual y 55 años o más <input type="radio"/> 3 Familiar <input type="radio"/> 4 Familiar y 55 años o más	(35)	(38) Fecha efectividad (39)

Total aportaciones (Sume la cantidad menor entre la aportación y el deducible anual de cada cuenta) 00 (40)

9. Cuenta de Aportación Educativa (Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones) 00 (41)

10. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):

Inst. financiera	Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe
	(42)	(44)	
	(43)	(45)	

Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados 00 (46)

11. Total deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Sume líneas 1 a la 10 y traslade al Encasillado 2, línea 6 de la planilla) 5,764 00 (50)

Parte II Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa (Véanse instrucciones)

(01)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	00
(02)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	00
(03)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	00
(10)	Total aportaciones (Sume líneas (01) a la (03) y traslade a la Parte I, línea 9 de este Anejo)						00

Gastos Médicos y Donativos

Número de Seguro Social

583-06-553P

46

[illegible]

Período de Conservación: Diez (10) años



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
UPR-CAROLINA
OFICINA DE RECAUDACIONES

SID: ***-**-5364 / UPRID: 804-05-7216 ** RECIBO **
NOMBRE: SHARON E. RODRIGUEZ DIAZ # 87293

COLIGO	REC	SEC	REF	SEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
91013	001	001	VP	B4A	PAGO MATRICULA EN EFECTIVO	205.00

TOTAL CANTIDAD RECIBIDA 205.00

* P A G O S *
T. DEBITO (ATH)
EFFECTIVO
T. CREDITO
CHEQUE O GIRO
PAGO EN BANCO
OTROS:

FIRMA:

RECAUDO/VLADIMIR A PENA RI
[5325] RECAUDADOR / 09-02-14

PAGADO
OFICINA RECAUDACIONES
SEP 2 - 2014
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
CAROLINA